**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° \_\_\_\_/2018**

**62º FESTIVAL FOLCLÓRICO DO AMAZONAS • 2018**

**BOI BUMBÁ MASTER A E B**

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

**(PESSOA JURÍDICA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS CADASTRAIS DO BOI BUMBÁ** | | | | | | | |
| Nome do Proponente |  | | | | | | |
| Boi | ( ) Master A ( ) Master B | | | | | | |
| CNPJ |  | | | | Data de inscrição | |  |
| Endereço |  | | | | | | |
| Qual o número total de associados? |  | | | | | | |
| Realizou eleições nos últimos 5 anos? | ( ) Sim. | Quando? | | | Quantos sócios votaram? | | |
| É filiada a alguma entidade representativa do Festival? Se sim, qual? |  | | | Desde quando? | |  | |
| Está adimplente com essa Entidade? |  | | | | | | |
| Possui sede própria? |  | | | | | | |
| Onde são confeccionados as alegorias e as fantasias? |  | | | | | | |
| Desde quando participa do Festival? |  | | | | | | |
| Já foi campeã do Festival? | ( ) Sim ( ) Não | | Quais os anos? | |  | | |
| Já foi vice-campeã do Festival? | ( ) Sim ( ) Não | | Quais os anos? | |  | | |
| Número de brincantes |  | | | | | | |
| Número de artistas |  | | | | | | |
| Número de técnicos |  | | | | | | |
| Nomes dos membros da Comissão Organizadora *(anexar currículos)* |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE DO GRUPO** | | | |
| Presidente |  | | |
| CPF |  | | |
| RG |  | Órgão Expedidor |  |
| Endereço |  | | |
| Ponto de referência |  | | |
| Telefones |  | | |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA OU FICHA TÉCNICA DA PROPOSTA** | | | |
| **1. Histórico do grupo folclórico** *(fundação e participações)* |  | | |
| **2. Projetos e benefícios sociais** *(que o Boi faz para a comunidade, se houver)* |  | | |
| **3. Tema da apresentação** |  | | |
| **4. Autor** |  | | |
| **5. Sinopse da apresentação** *(descrever)* |  | | |
| **6. Desenvolvimento ou roteiro da apresentação** |  | | |
| **7. Alas e componentes**  *(descrever as fantasias e quantidade de alas e brincantes)* |  | | |
| **8. Alegorias** *(quantidade, significado e nome dos criadores das alegorias)* |  | | |
| **9. Música** *(apresentar a letra, nome do autor e o nome do intérprete)* |  | | |
| **10. Batucada / Ritmada** *(Nome do Mestre ou Diretor Geral, a quantidade geral de componentes e ainda o número de componentes por instrumento)* |  | | |
| **11. Itens individuais**  *(informar os nomes dos itens, nomes dos intérpretes, o significado da fantasia e o figurinista)* |  | | |
| **12. Cronograma físico das atividades:** *(indicar período provável de confecção / atividades)* | | | |
| **12.1. Confecção de fantasias** |  | | |
| **12.2. Confecção de alegorias** |  | | |
| **12.3. Ensaios da Batucada / Ritmada** |  | | |
| **12.4. Ensaios de conjunto** |  | | |
| **13. Contrapartida** | | | |
| **13.1. Divulgação** | | **Quantidade** | |
| Camisetas oficiais | |  | |
| Faixa | |  | |
| Filipeta | |  | |
| Banner | |  | |
| Cartaz | |  | |
| Leque ou ventarolas | |  | |
| Outros | |  | |
| **13.2. Campanhas Educativas** | |  | |
| Exploração sexual infantil | |  | |
| Contra as drogas | |  | |
| **13.3. Liberação gratuita de todas as arquibancadas da arena** | |  | |
| **13.4. Liberação de área específica para uso por pessoas com deficiência** | |  | |
| **14. Recursos financeiros** | | | |
| **Fonte** | | | **Valor** |
| Governo do Estado do Amazonas / Secretaria de Estado de Cultura | | | R$ |
| Outros Patrocinadores *(se houver)* | | | R$ |
| Próprios *(se houver)* | | | R$ |
| Outras Fontes *(se houver)* | | | R$ |
| **Total do projeto** | | | **R$** |
| **Previsão de Despesas com o apoio financeiro** | | | |
| *(Não necessita apresentar orçamentos de terceiros para comprovar valor / indicar no que pretende utilizar o patrocínio)* | | | |
| **Discriminação** | | | **Valor** |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
|  | | | R$ |
| **Total** | | | **R$** |

|  |
| --- |
| Declaro que tenho ciência e concordo com os termos e condições deste Edital.  Manaus, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. |
| **Assinatura do Presidente** |